



Attività Culturali e Ricreative

CENTRI ESTIVI

T.C. NEW COUNTRY s.s.d. a r.l.

SCHEMA ISCRIZIONE PREVISIONALE 2017

L'iscrizione verrà confermata settimanalmente con l'invio del bonifico,
entro il giovedì precedente, al fax 06/9409244
o via mail: info@tennisclubnewcountry.it
e p.c. a: attivita.culturali@cnr.it
(da compilare in stampatello)

COGNOME NOME.....

DATA DI NASCITA INDIRIZZO

NOME E COGNOME GENITORE..... TEL. CELLULARE.....

TEL. ABITAZIONE TEL. UFFICIO..... E MAIL:

Barrare la casella del turno desiderato:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> I° TURNO (12/06-16/06) | <input type="checkbox"/> II° TURNO (19/06-23/06) | <input type="checkbox"/> III° TURNO (26/06-30/06) |
| <input type="checkbox"/> IV° TURNO (03/07-07/07) | <input type="checkbox"/> V° TURNO (10/07-14/07) | <input type="checkbox"/> VI° TURNO (17/07-21/07) |
| <input type="checkbox"/> VII° TURNO (24/07-28/07) | <input type="checkbox"/> VIII° TURNO (31/07-04/08) | <input type="checkbox"/> IX° TURNO (07/08-11/08) |
| <input type="checkbox"/> X° TURNO (21/08 AL 25/08) | <input type="checkbox"/> XI° TURNO (28/08-01/09) | <input type="checkbox"/> XII°TURNO (04/09-08/09) |

Si ricorda che ai fini dell'iscrizione è obbligatorio produrre un certificato medico per attività sportiva non agonistica

Il bambino soffre di allergie di tipo alimentare? **SI** **NO**

.....
.....

Il sottoscritto prende atto che qualsivoglia responsabilità conseguente all'effettuazione dell'iniziativa prescelta va a carico della struttura organizzatrice e non del CNR che funge da tramite tra i dipendenti e l'organizzazione proponente, la quale, per legge, risponde direttamente nei confronti del sottoscritto in ordine al corretto adempimento degli obblighi contrattuali. Autorizza altresì il CNR al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla "privacy" n.675/96.

Data,
.....

(firma leggibile del genitore)